

## FORMULARZ ZAMÓWIENIA SZKOLENIA

.....  
(PIECZĄTKA ZAMAWIAJĄCEGO)

### ZWRACAM SIĘ Z PROŚBĄ O ZORGANIZOWANIE:

.....  
.....

(nazwa szkolenia / kursu / warsztatów / seminarium / inne)

### DANE ZAMAWIAJĄCEGO:

Nazwa firmy / instytucji: .....

Kod pocztowy: ..... Nazwa miejscowości: .....

Ulica: ..... Nr: .....

Tel.: ..... Fax: .....

E-mail: ..... NIP: .....

**PROSZĘ O WYSTAWIENIE FAKTURY:**      ☐ TAK      ☐ NIE

### DANE DO FAKTURY: (w przypadku, gdy są inne niż zamawiającego)

Nazwa firmy / instytucji: .....

Kod pocztowy: ..... Nazwa miejscowości: .....

Ulica: ..... Nr: .....

NIP: .....

### SZCZEGÓŁY ZAMÓWIENIA:

Liczba uczestników: .....

Termin: .....

Miejsce: .....

Uzgodniona cena: .....

....., dnia ..... r. ....

(czytelny podpis osoby wypełniającej)